GRILLE D'EVALUATION DES SCRIPTS DE SITUATION COMPLEXE ET AUTHENTIQUE : MODE D'EMPOI

Dans le cadre du DES de médecine générale, chaque semestre les internes doivent effectuer une exercice d'écriture clinique.

A partir du 3ème semestre, ils doivent produire « un script de situation complexe et authentique ». Vous trouverez le détail et toutes les explications nécessaires dans l'article ci joint, extrait de la revue du praticien médecine générale.

Les maîtres de stage seront certainement sollicités par les internes pour le choix de cette situation complexe et authentique et/ou pour évaluer le travail effectuer.

Attention complexe ne veut pas dire compliqué. Une situation biomédical « compliqué » n'est pas forcèment un bon sujet de script. La situation est complexe si intervient des éléments psychoaffectifs et/ou socioprofessionnels. Il importe également que l'interne soit effectivement « engagé » dans cette situation. Un script n'est pas une question d'internat !

Le Département de médecine générale vous procure une grille d'évaluation de ces scripts. C'est un outil d'évaluation formative, son rôle est donc d'aider l'étudiant dans son travail de formation.

Qui doit se servir de cette grille ?

- l'interne, rédacteur du script : le script est un travail débouchant sur une auto-formation, le rédacteur est le premier intéressé par cet outil.
- Les autres internes des UPL disposent ainsi d'un outil d'analyse du travail de leur collègue, ce qui permet d'enrichir les groupes d'échanges de pratiques.
- Les maîtres de stage peuvent repérer facilement, par exemple, un manque ou un oubli et permettre ainsi au rédacteur de progresser dans sa démarche.

Quand faut-il s'en servir ?

- avant la rédaction : elle permet aux internes d'apprécier ce qui leur est demandé, de repérer les objectifs de leur travail. Avant de commencer un travail, il est nécessaire de savoir où l'on veut arriver !
- pendant la rédaction, elle permet de repérer les points forts, les oublis, les fausses routes. Au cours d'un voyage en terrain inconnu, on consulte la carte pour s'orienter. Cette grille permet d'objectiver les conseils des intervenants (autres internes, maîtres de stage) sur des questions précises, et évite ainsi les jugements globaux qualitatifs : « c'est bien, c'est mal, c'est intéressant » qui ne permettent pas d'avancer.
- Après la rédaction, l'évaluation « finale » reste une évaluation formative car elle permet à l'interne de mesurer son évolution d'un script à l'autre. Au cours du 3ème cycle les futurs généralistes seront amenés à écrire plusieurs scripts, qui seront

compilés dans le port folio.

Bien entendu, pour cette première promotion, qui essuie donc les plâtres, cette grille arrive un peu tard dans le cursus, et servira surtout à l'évaluation finale. J'insiste bien sur le fait que cette grille ne sera nullement « sanctionnante » pour l'étudiant. C'est un instrument pédagogique, ce n'est pas un examen !

Comment s'en servir ?

Le 3ème cycle est un cycle d'apprentissage de la discipline. Ce qui est visé c'est la compétence professionnelle. La rédaction d'un script permet donc une mise au point sur une problématique donnée, vécue par l'étudiant, en rapport avec le fonctionnement de la discipline médecine générale. Elle permet surtout l'apprentissage d'une compétence indispensable à tout futur médecin : la capacité à réfléchir sur sa propre pratique, à détecter une éventuelle insuffisance et surtout à expérimenter les méthodes pour répondre à ces interrogations. Il s'agit donc bien d'une démarche vers l'autoformation, guidée, accompagnée par le maître de stage. L'évaluation est indispensable tout au long de ce processus, car elle permet à tout moment de se situer et d'améliorer cette démarche.

La grille d'évaluation est un outil pour aider les échanges. Elle n'est pas un but en soi !.

Le script et sa (ses) grille d'évaluation sont ajoutés au fur et à mesure dans le port folio. Il s'agit de receuillir des traces d'apprentissages. Le port folio peut donc acceuillir plusieurs versions du même script, ce qui permettra de mieux repérer la progression.

Paris ne s'est pas construite en un jour. Il est possible, il est probable, que les premiers travaux soient imparfaits. Ce n'est pas grave, l'important est de défricher le terrain pour aider les promotions suivantes.

Rendons à César ce qui appartient aux Nantais ! cette grille est tirée en majeure partie du travail effectué par le département de médecine général de Nantes. Nous vous renvoyons à l'article de la revue du praticien médecine générale : « Récit de situation complexe et authentique, le modèle Nantais – Pierre Le Mauff, Nicolas Farthouat, Lionel Goronlot, Jacqueline Urion, Rémy Serrand. Revue du praticien médecine générale tome 18 N° 654/655 du 24.05.2004 ».